



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา ๑๒ มิ.ค. ๒๕๖๒
 สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
 โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๐ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ด่วนที่สุด
 ที่ สพฉ ๐๔/๐๐๓๔๘

๓๑ มกราคม ๒๕๖๒

เรื่อง แจ้งแนวทางปฏิบัติในการขอรับการสนับสนุนงบประมาณภายใต้โครงการส่งเสริมสนับสนุนการดำเนินงาน
 การแพทย์ฉุกเฉินของเครือข่ายการแพทย์ฉุกเฉินและขับเคลื่อนงานการแพทย์ฉุกเฉินระดับพื้นที่
 เรียน หัวหน้าผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แนวทางปฏิบัติในการขอรับการสนับสนุนงบประมาณ จำนวน ๓ หน้า
 ๒. แผนงานโครงการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินในระดับพื้นที่ จำนวน ๑ หน้า
 ๓. ตัวอย่างโครงการ จำนวน ๒ หน้า

สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ได้กำหนดนโยบายเพื่อสนับสนุนการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉิน
 ในระดับพื้นที่ ภายใต้โครงการส่งเสริมสนับสนุนการดำเนินงานการแพทย์ฉุกเฉินของเครือข่ายการแพทย์ฉุกเฉินและ
 ขับเคลื่อนงานการแพทย์ฉุกเฉินระดับพื้นที่ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๒ งบกองทุน
 การแพทย์ฉุกเฉิน นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ขอเรียนท่าน เพื่อแจ้งแนวทางปฏิบัติในการขอรับการ
 สนับสนุนงบประมาณภายใต้โครงการสนับสนุนการดำเนินงานการแพทย์ฉุกเฉินดังกล่าวข้างต้น ทั้งนี้สถาบันฯได้
 แจ้งแนวทางดังกล่าวถึงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัดและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อดำเนินการตาม
 แนวทางปฏิบัติในการขอรับการสนับสนุนงบประมาณดังกล่าว ภายในระยะเวลาที่กำหนด รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมา
 ด้วย ๑, ๒ และ ๓ สามารถสอบถามข้อมูลได้ที่ นางพัชรี รณที ผู้อำนวยการงานประสานการแพทย์ฉุกเฉิน สำนัก
 ประสานการแพทย์ฉุกเฉิน หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๗๐๒๒ ๑๖๖๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

☐ ทราบ
☐ มอบ

- ☐ ผู้อำนวยการเขตสุขภาพที่ ๕
- ☒ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕
- ☐ ผู้ช่วยผู้ตรวจเขตสุขภาพที่ ๕
- ☐ หัวหน้ากลุ่มตรวจเขตสุขภาพที่ ๕
- ☐ อื่นๆ

(นายสมิต ประสงค์การ)

ผู้อำนวยการเขตสุขภาพที่ ๕

(นายชาญวิทย์ ทุเรศเทพ) (นายชาญวิทย์ ทุเรศเทพ) เลขานุการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

ผู้ตรวจราชการกระทรวง

สำนักประสานการแพทย์ฉุกเฉิน โทรศัพท์ ๐ ๒๑๔๔ ๕๖๒๖ โทรสาร ๐ ๒๑๔๔ ๕๖๒๗

ผู้รับผิดชอบ นางพัชรี รณที โทรศัพท์มือถือ ๐๘๗ ๐๒๒ ๑๖๖๔

- ทราบ (ภญ.นิศยา ศิริรัตน์ไพบูล)
 - เรว ผ.ท. ๑-๑๓

(นายบุญชัย ชีระกาญจน์)
 ผู้ตรวจราชการกระทรวง
 หัวหน้าผู้ตรวจราชการกระทรวง
 ๑๑ ก.พ. ๒๕๖๒

แนวทางปฏิบัติในการขอรับการสนับสนุนงบประมาณ
ภายใต้โครงการส่งเสริมสนับสนุนการดำเนินงานการแพทย์ฉุกเฉินของเครือข่ายการแพทย์ฉุกเฉินและ
ขับเคลื่อนงานการแพทย์ฉุกเฉินระดับพื้นที่
ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๒

ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติกำหนดนโยบายเพื่อสนับสนุนพื้นที่โดยเน้นกระบวนการวิเคราะห์ปัญหา กำหนดความเร่งด่วนและความเป็นไปได้ในการแก้ไขปัญหาพร้อมกันหน่วยงานในพื้นที่ รวมถึงเน้นการผลักดันนโยบายที่สำคัญ ภายใต้การกำกับของสำนักประสานการแพทย์ฉุกเฉิน

เป้าหมาย เพื่อลดการเสียชีวิต ลดพิการผู้ป่วยฉุกเฉิน และผู้ป่วยฉุกเฉินได้รับการคุ้มครองสิทธิในการเข้าถึงระบบการแพทย์ฉุกเฉินอย่างทั่วถึง เท่าเทียม มีคุณภาพมาตรฐาน โดยได้รับการช่วยเหลือและรักษาพยาบาลที่มีประสิทธิภาพและทันต่อเหตุการณ์มากขึ้น โดยเฉพาะการเข้าถึงระบบการแพทย์ฉุกเฉินของผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤติ (สีแดง) โดยสอดคล้องกับเป้าหมายตามตัวชี้วัดของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๒ ดังนี้

- สัดส่วนผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤติที่เริ่มได้รับการปฏิบัติการฉุกเฉินภายใน ๘ นาที
- จำนวนจังหวัดที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นขนาดใหญ่มีศูนย์รับแจ้งเหตุและรายงานตามเกณฑ์วิธี (Protocol) ที่แพทย์อำนวยการกำหนด
- จำนวนจังหวัดที่มีการคัดแยกกระตือรือร้นทางโทรศัพท์เทียบกับที่โรงพยาบาลที่ต่ำกว่าระดับความวิกฤติจริงของผู้ป่วย (Under Triage) ไม่เกินร้อยละ ๑๕ และการคัดแยกกระตือรือร้นความฉุกเฉินที่สูงกว่าระดับวิกฤติจริงของผู้ป่วย (Over Triage) ไม่เกินร้อยละ ๓๐
- จำนวนจังหวัดที่มีผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤติที่ได้รับการนำส่งโดยชุดปฏิบัติการฉุกเฉินระดับสูง(ALS)เกินกว่า ๒๐๐ ต่อแสนประชากร
- จำนวนจังหวัดที่มีการใช้TEMSA ในการประเมินมาตรฐานและคุณภาพการปฏิบัติการฉุกเฉินด้วยตนเอง เพื่อหาโอกาสพัฒนา

การดำเนินงานและแนวทางการพัฒนางานการแพทย์ฉุกเฉินของพื้นที่ ในประเด็นที่เกี่ยวข้องดังนี้

- ๑.การดำเนินงานที่สอดคล้องและส่งเสริมผลักดันความสำเร็จตัวชี้วัดประจำปี ๒๕๖๒ ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
- ๒.เพื่อพัฒนาบุคลากรการแพทย์ฉุกเฉิน ได้แก่ ผู้ปฏิบัติการ การเพิ่มจำนวนหน่วยปฏิบัติการ สนับสนุนการพัฒนามาตรฐานบุคลากรในด้านต่างๆ ให้เพียงพอ และเหมาะสมกับความต้องการในพื้นที่
- ๓.สนับสนุนการประชาสัมพันธ์ การให้ประชาชนมีความรู้ตระหนักการเข้าถึงบริการระบบการแพทย์ฉุกเฉินได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม ทั้งในการป้องกันการเจ็บป่วยฉุกเฉิน

๔.สนับสนุนการผลักดันการดำเนินงานตามแผนหลักการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ อาทิเช่น การพัฒนาการปฏิบัติการฉุกเฉินเฉพาะกลุ่ม หน่วยปฏิบัติการ โดยคำนึงถึงความแตกต่างของท้องถิ่นหรือพื้นที่ เน้นการแก้ไขปัญหาสำคัญของพื้นที่ มุ่งเน้นผลลัพธ์ที่ชัดเจน ควรส่งเสริมการมีส่วนร่วมของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ขั้นตอนการดำเนินการสนับสนุนงบประมาณพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินพื้นที่

สนับสนุนงบประมาณการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินพื้นที่ แนวทางปฏิบัติสำหรับหน่วยงานระดับพื้นที่ มีขั้นตอนดังนี้

๑.หน่วยงานระดับพื้นที่ ได้แก่ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน จัดทำแผนงานที่ผู้บริหารหน่วยงานลงนามเห็นชอบแผนงานพร้อมด้วยร่างโครงการการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินในระดับพื้นที่โดยเขียนรายละเอียดตามแบบฟอร์มที่กำหนดเพื่อใช้ประกอบการพิจารณาภายใต้โครงการส่งเสริมสนับสนุนการดำเนินงานการแพทย์ฉุกเฉินของเครือข่ายการแพทย์ฉุกเฉินและขับเคลื่อนงานการแพทย์ฉุกเฉินระดับพื้นที่ ทั้งนี้หน่วยงานจัดทำหนังสือส่งแผนงานการพัฒนาพร้อมร่างโครงการมายังสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ภายในวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๒ รายละเอียดประกอบแผนงานหรือโครงการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินในระดับพื้นที่เขตบริการสุขภาพและระดับจังหวัด ได้แก่ วิเคราะห์ปัญหาในพื้นที่เขตบริการสุขภาพและระดับจังหวัด เป้าหมาย กำหนดวิธีการดำเนินงานที่แสดงถึงโอกาสที่จะบรรลุเป้าหมาย กิจกรรม งบประมาณ และผลการดำเนินงาน การจัดทำแผนงานและโครงการ (ตามเอกสารแนบท้าย)

๒.สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ โดยคณะทำงานส่งเสริมสนับสนุนการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินของพื้นที่พิจารณาแผนงานประกอบร่างโครงการและงบประมาณที่เสนอ ทั้งนี้คณะทำงานจะนำประเด็นปัญหาที่เกี่ยวข้องกับระบบการแพทย์ฉุกเฉินในระดับพื้นที่และจังหวัดที่ขาดแคลนงบประมาณ ทั้งนี้สำนักประสานการแพทย์ฉุกเฉิน จะแจ้งผลการพิจารณาแผนงานและการแก้ไขปรับปรุงโครงการและจำนวนวงเงินที่ได้รับการจัดสรรไปยังหน่วยงานที่ได้รับการสนับสนุน โดยหน่วยงานส่งแก้ไขภายในระยะเวลาที่คณะทำงานกำหนด

๓.สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ โดยสำนักประสานการแพทย์ฉุกเฉินนำแผนงานและร่างโครงการที่ผ่านการพิจารณาปรับปรุงแล้วเสนอต่อเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติอนุมัติงบประมาณ สถาบันจะดำเนินการโอนงบประมาณและสร้างโครงการฉบับปรับปรุงให้หน่วยงานในลำดับต่อไป

๔.หน่วยงานที่ได้รับการสนับสนุน จะต้องเสนออนุมัติโครงการตามที่สถาบันสนับสนุนเพื่อให้หัวหน้าหน่วยงานลงนามให้เป็นไปตามอำนาจหน้าที่รับผิดชอบของหน่วยงานตามระเบียบ กฎหมาย เช่น นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด/ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์กรุงเทพมหานคร/ผู้ว่าราชการจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/หัวหน้าหน่วยงานหน่วยงานภาคเอกชน เป็นต้น หน่วยงานทำหนังสือส่งสำเนาโครงการที่ได้ลงนามอนุมัติแล้วมายังสถาบันฯ เพื่อเก็บไว้เป็นหลักฐานในการกำกับติดตามการดำเนินงานโครงการ

๕. สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ โดยสำนักประสานการแพทย์ฉุกเฉิน ดำเนินการติดตามกำกับโครงการของหน่วยงานต่างๆ

แนวทางปฏิบัติในการขอรับการสนับสนุนงบประมาณภายใต้โครงการส่งเสริมสนับสนุนการดำเนินงานการแพทย์ฉุกเฉินของเครือข่ายการแพทย์ฉุกเฉินและขับเคลื่อนงานการแพทย์ฉุกเฉินระดับพื้นที่ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๒

๖. หน่วยงานที่ได้รับการสนับสนุนโครงการดำเนินการตามโครงการเสร็จสิ้นภายในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ และจะต้องทำหนังสือสรุปผลการดำเนินงานตามโครงการเมื่อสิ้นสุดโครงการ ภายใน ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒

๗. หน่วยงานที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณเมื่อเสร็จสิ้นโครงการมีงบประมาณเหลือจ่ายให้ดำเนินการโอนคืนกลับมายังสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ เข้าชื่อบัญชีกองทุนการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ บัญชีเลขที่ ๐๑๐๒๐๒๓๐๓๑๘๑ ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขานนทบุรี

หมายเหตุ

กรณีหน่วยงานระดับพื้นที่ไม่ดำเนินการตามแนวทางที่กำหนด

๑. หน่วยงานระดับพื้นที่ไม่ส่งแผนงานและไม่ส่งสำเนาหรือไม่แก้ไขโครงการส่งตามที่กำหนด ถือว่าไม่รับการสนับสนุนงบประมาณ
๒. เมื่อหน่วยงานได้รับการสนับสนุนงบประมาณไม่สามารถดำเนินการตามโครงการภายในวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๒ หน่วยงานระดับพื้นที่จะต้องดำเนินการโอนคืนงบประมาณโครงการมายังสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ภายในวันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๒ โดยหน่วยงานทำหนังสือชี้แจงส่งมายังสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ทั้งนี้สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจะไม่พิจารณาสนับสนุนงบประมาณในปีถัดไป

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นางพัชรี รณทิ ผู้ชำนาญการงานประสานการแพทย์ฉุกเฉิน

สำนักประสานการแพทย์ฉุกเฉิน หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘๗ ๐๒๒ ๑๖๖๙

E-mail: patcharee.r@niems.go.th ID Line: 1669ron

ชื่อโครงการ(ต้องมีความชัดเจน และสื่อความหมายได้อย่างชัดเจน สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่จะดำเนินการ)
หน่วยงานที่รับผิดชอบ(ระบุสำนัก/กลุ่ม).....สสจ.....
งบประมาณ จากบ.....ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

๑. หลักการและเหตุผล

แสดงถึงสถานการณ์การแพทย์ฉุกเฉิน ที่เชื่อมโยงกับสถานการณ์ประเทศ แสดงข้อมูลอ้างอิงประกอบให้ชัดเจน ระบุและจัดลำดับความสำคัญของปัญหาให้ชัดเจน และมีความเชื่อมโยงสอดคล้องกับวัตถุประสงค์และกิจกรรมหลักที่ต้องดำเนินงาน.....

๒. วัตถุประสงค์

วัตถุประสงค์ของโครงการ เป็นเครื่องมือที่แสดงแนวทางสำคัญในการดำเนินงานที่สามารถผลักดันขับเคลื่อนให้บรรลุเป้าหมายของตัวชี้วัด โดยแสดงถึงความต้องการที่จะกระทำสิ่งต่างๆ ให้ปรากฏเป็นรูปธรรม มีความชัดเจน ไม่คลุมเครือ สามารถวัดและประเมินผลได้ในระดับผลผลิตและผลลัพธ์

การเขียนวัตถุประสงค์ควรจะต้องคำนึงถึงลักษณะที่ดี ๕ ประการ หรือจะต้องกำหนดขึ้นด้วยความฉลาด (SMART) ซึ่งได้อธิบายความหมายไว้ดังนี้

S = Sensible (เป็นไปได้) หมายถึง วัตถุประสงค์จะต้องมีความเป็นไปได้ ในการดำเนินงานโครงการ

M = Measurable (วัดได้) หมายถึง วัตถุประสงค์ที่ดีจะต้องสามารถวัดและประเมินผลได้

A = Attainable (ระบุสิ่งที่ต้องการ) หมายถึง วัตถุประสงค์ที่ดีต้องระบุสิ่งที่ต้องการดำเนินงาน อย่างชัดเจน และเฉพาะเจาะจงมากที่สุด

R = Reasonable (เป็นเหตุเป็นผล) หมายถึง วัตถุประสงค์ที่ดีต้องมีความเป็นเหตุเป็นผลในการปฏิบัติ

T = Time (เวลา) หมายถึง วัตถุประสงค์ที่ดีจะต้องมีขอบเขตของเวลาที่แน่นอนในการปฏิบัติงาน

๓. กลุ่มเป้าหมาย

กลุ่มเป้าหมายภายใน - ภายนอก สถาบันฯ ที่จะร่วมดำเนินการ

๔. สถานที่ดำเนินการ

ระบุสถานที่ที่จะไปดำเนินการ ตอบคำถามว่า “จะทำที่ไหน” ต้องระบุให้สอดคล้องกับความเป็นจริง

๕. ระยะเวลาดำเนินงาน

ระยะเวลาที่จะดำเนินโครงการโดยระบุจากวันที่เริ่มต้น จนถึง วันที่สิ้นสุดโครงการ

๖. ขั้นตอน (กิจกรรมหลัก กิจกรรมรอง) และงบประมาณ

กิจกรรมหลักที่ ๑ :(กิจกรรมที่จะดำเนินการไปสู่ความสำเร็จของโครงการ).....

กิจกรรมรองที่ ๑.๑ :(กิจกรรมรองภายใต้กิจกรรมหลัก เพื่อสนับสนุน/นำส่งให้กิจกรรมหลักสำเร็จ).....

งบประมาณ

๑. ค่าสมนาคุณ (บรรยาย.....ชม.X..... บาทXจำนวนคน)บาท

๒. ค่าตอบแทนคณะกรรมการ (..... บาทXจำนวนคน)บาท

๓. ค่าเบี้ยเลี้ยง (คนละ.....บาทXจำนวนคนXจำนวนวัน)บาท

๔. ค่าพาหนะเดินทาง

๕. ค่าที่พัก (คนละ.....บาทXจำนวนคนXจำนวนคืน)บาท

๖. ค่าอาหาร กลางวัน (คนละบาทXจำนวนคนXจำนวนมื้อ)บาท

๗. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (คนละบาทXจำนวนคนXจำนวนมื้อ)บาท

๘. ค่าใช้จ่ายในการจัดประชุม (ถ้ามี)

กิจกรรมรองที่ ๑.๒ :

งบประมาณ

อัตราค่าใช้จ่าย ให้อ้างอิงตามระเบียบของหน่วยงานที่ขอรับการสนับสนุนงบประมาณและไม่ขัดกับประกาศสพฉ.เรื่องค่าใช้จ่ายในการบริหารและจัดการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

๗. ตัวชี้วัดของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ปี ๒๕๖๒

ให้ใส่เกณฑ์การวัดตามที่ผ่าน กพฉ.

๘. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

ประโยชน์ที่กลุ่มเป้าหมาย หรือกลุ่มผู้ใช้ประโยชน์ หรือส่วนร่วมจะได้รับจากการดำเนินงานหรือเมื่อสิ้นสุดโครงการ

๑๐. การอนุมัติโครงการ

ผู้เสนอโครงการ คือ ผู้รับผิดชอบโครงการ (ระดับผู้อำนวยการหรือหัวหน้างาน)

ผู้เห็นชอบโครงการ คือ หัวหน้าสำนัก/กลุ่ม

ผู้อนุมัติโครงการ คือ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/นายกอบจ./หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร

(.....)

ผู้เสนอโครงการ

(.....)

ผู้เห็นชอบโครงการ

(.....)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/นายกอบจ./หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร

ผู้อนุมัติโครงการ